18. Ulusal Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları ve Bağışıklama Kongresi
20 - 23 Şubat 2025
Limak Cyprus Deluxe Hotel - KKTC
www.cocukenfeksiyon2025.org

P-070

Çifte Tehdide Çifte Kilit: Bir Pediatrik Onkoloji Hastasında Çoklu Mikrobiyal Port Enfeksiyonu İçin Uygulanan Antibiyotik Kilit Tedavisi

Hatice Sınav Ütkü[1], Selim Can Berk[2], Selim Öncel[1], Uğur Demirsoy[3]

[1]Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi, Dahili Tıp Bilimleri Bölümü, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Çocuk Enfeksiyon Bilim Dalı
[2]Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi, Dahili Tıp Bilimleri Bölümü, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı
[3]Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi, Dahili Tıp Bilimleri Bölümü, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Çocuk Onkoloji Bilim Dalı

Hatice Sınav Ütkü / Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi, Dahili Tıp Bilimleri Bölümü, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Çocuk Enfeksiyon Bilim Dalı

Giriş: Pediatrik kanser hastalarında kan alma, tedavi ve transfüzyon gibi işlemler için santral venöz kateterler çok kullanışlıdır; ancak bu kateterlerin kullanımı, kateterle ilişkili enfeksiyon riskini de artırır. Santral kateter ilişkili enfeksiyonlarda antibiyotik kilit tedavisinin etkinliği ve önemini vurgulamak amacıyla port kateterinde eşzamanlı gram-pozitif ve gram-negatif enfeksiyonları bulunan dört yaşında bir kız hasta sunulmaktadır.

Materyal ve Metot: Nüks Wilms tümörü nedeniyle port kateterinden kemoterapi almakta olan dört yaşındaki kız hastamız ilk doz kemoterapisi tamamlandıktan sonra yüksek ateş, bulantı ve kusma şikayetiyle hastaneye getirildi ve febril nötropeni tanısıyla sefepim başlandı. Hastanın diğer vital bulguları stabildi. Fizik muayenesinde başka bir patolojik bulguya rastlanmadı. Perifer ve port kültürlerinde Pseudomonas aeruginosa ve Staphylococcus epidermidis üremesi nedeniyle tedavisine intravenöz teikoplanin eklendi. Ayrıca port kateteri için dönüşümlü olarak vankomisin ve amikasin kilit tedavileri başlandı. Kilit tedavileri 14 güne tamamlanan hastanın tedavinin üçüncü gününde alınan kontrol port kültüründe üreme olmadı. Bir ay sonra yeniden febril nötropeni tanısıyla yatırılan hastaya sefepim başlandı, fakat tedavisinin üçüncü gününde ateşlerin halen devam etmesi ve kateter bölgesinde kızarıklık olması nedeniyle tedaviye vankomisin eklendi. Port kan kültüründe tekrar P. aeruginosa üremesi üzerine port revizyonu planlandı, fakat hastanın klinik durumu uygun olmadığı için yapılamadı ve amikasin kilit tedavisi başlandı. Kilit tedavisinin üçüncü gününde alınan kontrol port kültüründe üreme olmadı. Hastanın klinik durumu iyileşti, ateşi geriledi. Port revizyonu planı iptal edildi. Hastanın tedavi bitimi sonrasında üremeleri tekrarlamadı, port kateterinin kullanılmasına devam edildi.

Bulgular: Hastanın tedavi bitimi sonrasında üremeleri tekrarlamadı, port kateterinin kullanılmasına devam edildi.

Sonuç: Santral kateter ilişkili kan dolaşımı enfeksiyonları, pediatrik kanser hastaları için hayatı tehdit eden ciddi komplikasyonlardandır. Antibiyotik kilit tedavisi bu enfeksiyonlar için çok etkili bir tedavi yöntemidir ve sistemik antibiyotik tedavisi ile birlikte kullanıldığında kateterin kurtarılmasını sağlayabilir. Doğrudan enfeksiyon bölgesine yüksek konsantrasyonda uygulanan antibiyotik, biyofilmi delerek sistemik tedaviye dirençli patojenlere ulaşır. Bu vaka sunumuyla, literatürde rastlamadığımız bir yöntem olan dönüşümlü antibiyotik kilit tedavisinin uygulanabilirliği ve etkililiğini vurgulamayı amaçladık.

Anahtar Kelimeler: antibiyotik kilit tedavisi, port enfeksiyonu, santral venöz kateter, çocuk onkoloji, Staphylococcus epidermidis, Pseudomonas aeruginosa